

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUINTERO		ARACELY FATIMA	11	07	1966	59 años, 6 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305467431	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	EL VERGEL y BELLAVISTA BAJO	098-466-1545 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area	
MSP	1305467431	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	01	28
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad
resolutiva



Saturación capacidad
instalada



Ausencia temporal del
profesional



Otros/especifique:



Falta de profesional



3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS QUE VIVE SOLA *** APP: HTA (LOSARTAN DE 100 MG + CARVEDILOL 12.5 MG + CLORTALIDONA 50 MG + AMLODIPINA 5 MG) + ARTROSIS + COLITIS + CONSTIPACION ***APF: HIJO (DM II) ***AA: NR ***** PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO INFLAMACIÓN Y DOLOR DE RODILLA DERECHA DE AÑOS DE EVOLUCIÓN PERO EN LOS ÚLTIMOS MESES HA PRESENTADO AUMENTO DEL DOLOR EN AMBAS EXTREMIDADES INFERIORES QUE HAN LLEVADO A ARRASTRAR DICHO MIEMBRO, COMENTA QUE DEBE RECOLOCARSE LA ROTULA AL ACOSTARSE PORQUE SE DESPLAZA MIENTRA DEAMBULA DURANTE EL DÍA Y SE REALIZA MASAJES, ADEMAS INDICA QUE SE VENDA LA RODILLA PORQUE SIENTE QUE ASÍ LE DA ESTABILIDAD, MAS QUE NADA EN ESTA ETAPA INVERNAL, CON MIEDO A CAERSE Y LASTIMARSE. PACIENTE REFIERE EPIGASTRALGIA, PIROSIS Y DISTENSION ABDOMINAL **** AL EXAMEN FÍSICO, RODILLA DERECHA INFLAMADA, DOLOR A LA EXTENSION Y FLEXION

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RC DE RODILLA IZQUIERDA: DISMINUCIÓN DEL ESPACIO INTERARTICULAR FEMORO TIBIAL A NIVEL MEDIA, DEFORMIDAD OSEA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTROSIS SECUNDARIA MULTIPLE	M153		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-28	11:22	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	



III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año
			/			

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-28	11:22	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

